



➔ PER RIDURRE I PASSAGGI AMMINISTRATIVI È CONSIGLIABILE UTILIZZARE LA REGISTRAZIONE ON-LINE

1 - DATI DELL'AZIENDA	
Azienda	Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Partita Iva <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ragione Sociale _____
Sede Legale	Via _____ N. _____ Città _____ CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> <input type="text"/>
Completare i campi "Sede Amministrativa" e "Stabilimento" <u>solo se diversi</u> dall'indirizzo della Sede Legale.	
Sede Amministrativa	Via _____ N. _____ Città _____ CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> <input type="text"/>
Stabilimento	Via _____ N. _____ Città _____ CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> <input type="text"/>
Recapiti	Referente <u>in azienda</u> _____ Telefono _____ Fax _____ E-mail _____ E-mail certificata _____

2 - DATI DEL CONSULENTE DEL LAVORO	
Ragione Sociale _____	
Indirizzo	Via _____ N. _____ Città _____ CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> <input type="text"/>
Recapiti	Referente _____ Telefono _____ Fax _____ E-mail _____ E-mail certificata _____

3 - INFORMAZIONI SULL'AZIENDA	
NUMERO DEI DIPENDENTI <small>Informazione necessaria ai fini della compilazione delle statistiche trimestrali richieste dalla Commissione di Vigilanza (Covip)</small>	<input type="checkbox"/> Tra 1 e 19 <input type="checkbox"/> Tra 20 e 49 <input type="checkbox"/> Tra 50 e 99 <input type="checkbox"/> Tra 100 e 249 <input type="checkbox"/> Tra 250 e 499 <input type="checkbox"/> Tra 500 e 999 <input type="checkbox"/> 1.000 e oltre
DATI RELATIVI AL CONTRATTO APPLICATO <small>Indicare il settore di appartenenza ed il CCNL applicato.</small>	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> CONFAPI <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO <input type="checkbox"/> FONTI ISTITUTIVE <input type="checkbox"/> ALTRO SETTORE _____ CCNL _____
AZIENDE QUOTATE	
Secondo quanto stabilito dall'Art. 7 D.M. 703/96 Vi chiediamo di indicarci se la vostra azienda o se altre aziende afferenti al gruppo di cui la vostra azienda dovesse far parte risultano allo stato quotate e/o hanno emesso titoli quotati. <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO In caso affermativo vi chiediamo di fornirci, allegato al presente modulo, un elenco aggiornato con indicazione della denominazione del titolo e del Codice ISIN.	



Compilare il modulo in tutte le sue parti, trattenerne copia e inviarlo:
via mail a gestione@solidarietaveneto.it
oppure via fax allo 041.97.62.68

Data compilazione: / /

5- INFORMAZIONI UTILI
<small>CODICE AZIENDA E PASSWORD verranno spediti ai recapiti indicati, non appena terminate le procedure di registrazione. PER MAGGIORI INFORMAZIONI SU DISTINTE, VERSAMENTI, NORMATIVA visitare l'apposita sezione on-line dedicata ad aziende e consulenti, oppure consultare la NOTA INFORMATIVA, gli Accordi Istitutivi e lo Statuto disponibili sul nostro sito web.</small>

Timbro e firma dell'azienda

